第３号様式（第８条第１項）

年　 　月　 　日

習志野市長　　宛て

住所

〔申請者〕　　　氏名

（利用者との関係）

日中連絡の取れる

電話番号

戸口収集支援事業利用資格喪失届出書

戸口収集支援事業の利用資格を喪失したので、次のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者住所 | 習志野市 |
| フリガナ |  |
| 利用者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 喪失日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |

資格喪失の理由

|  |  |
| --- | --- |
| 理　　由 | ☐　利用者又は支援によって、ごみをごみ集積所まで排出することが可能となったとき。  ☐　入院、入所等により、戸口収集支援の必要がなくなったとき。  ☐　死亡のとき。  ☐　その他、戸口収集支援の必要がなくなったとき。  　　　（　該当あれば☑してください ） |